様式第10号（第5条の3関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

市町村審査会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　丸亀市福祉事務所長　㊞

審査依頼書

　下記の障害者等から、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の標準利用期間を超えて利用したい旨の申し出があったため、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第22条第2項の規定に基づき、支給決定（案）の適否の判定を求めます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者等  氏名 | 性別 | 年齢 | 現在のサー  ビス内容 | 訓練開始日 | 市町の確認事項 | 支給決定予定日 | 審査会の  意見 |
| 終了予定日 | 支支給終了予定日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

（添付書類）

・個別支援計画書の写し